

KZ

**Objednávka 6600023820**

Datum objednávky 24.01.2018

Vyhotovuj:

Oddělení:

Telefon:

fax:

Mail:

Adresa odběratele (fakturační):

Krajská zdravotní, a.s.

Sociální péče 3316/12A

401 13 Ústí nad Labem

Adresa příjemce, faktury, zboží/služby:

Krajská zdravotní, a.s.

Nemocnice Děčín, o. z.

U Nemocnice 1

405 99 Děčín II

Jan Majer  
Chlum 2  
405 02 Děčín 34

Vaše číslo dodavatele u nás  
1014929

Termín dodávky: 24.01.2018

Fakturujte se splatností 60 dnů!

Měna CZK

Pol.	Materiál Obj.množství	Označení Jednotka	Cena za jednotku	Hodnota
00010	1	Sađa	Havarijní výměna záruční v bud. R 68.426,00	68.426,00

Objednáváme havarijní výměnu záruční v budově R z hlediska požární bezpečnosti.

Nemocnice Děčín

Kontaktní os. Martin Poupa

Tel 731535654

Celk.hodn. s DPH CZK

68.426,00



24 -01- 2018

Schválil:.....

Z důvodu registrace k DPH je od 1.9.2007 nutné na dodavatelských fakturách a vystavených objednávkách uvádět jak adresu sídla společnosti, tak adresu místa provozovny (fakturační a dodací adresa). Na dodacích listech, fakturách a ostatních dokumentech uvádějte naše číslo objednávky a koncového odběratele. Faktury bez čísla objednávky budou považovány za neúplné a vráceny dodavateli. V případě daňového dokladu musí účet uvedený na faktuře splňovat podmínku dálkového přístupu, v souladu se zněním zákona č. 235/2004 Sb. o DPH. Účet musí být zveřejněný.

Pokud hodnota předmětu přesahuje 50 000 Kč bez DPH, nabývá objednávka účinnosti nejdříve dnem uveřejnění v Registru smluv. Bez písemné akceptace není objednávka uzavřena. Plnění předmětu objednávky před její účinností se považuje za plnění podle této objednávky.

IČO: 25488627 DIČ: CZ25488627

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550.